附件2

株洲市科学技术局

公开选调事业单位工作人员报名登记表

报考岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 配偶工作单位及职务 |  |
| 专业技术职称情况 |  |
| 事业编制招录时间 |  | 审批机关 |  |
| 近三年考核情况 | 2017年度 （ ） | 2018年度（ ） | 2019年度 （ ） |
| 工 作 及任职经历 |  |
| 主要工作业绩及 奖惩情况 |  |
| 报考人员承诺 | 本人承诺以上信息均真实有效，如有填报虚假信息，同意被取消此次选调考试资格。本人签名： 时间： |
| 所在单位意 见 | 以上信息已核实无误，同意推荐报考。单位主要负责人签名： 盖 章：  |
| 主管单位意 见 | 以上信息已核实无误，同意推荐报考。 组织人事工作负责人签名： 盖 章：  |
| 备 注 |  |

说明：“主管单位意见”栏应由具有相应干部管理权限和人事档案管理的单位填写。